



www.eevents.club

Modulo Richiesta informazioni

Ragione sociale *	Tipo azienda (SRL, SPA, ECC) *	BAR/DISCO/ALTRO *	P.IVA

Nome del locale e descrizione *	indirizzo *	località *	Telefono *

Legale rappresentante (Nome e Cognome)	Mail principale *	Cod-Fiscale	
Indirizzo di fatturazione (via)	Località	C.A.P.	
Codice Fatturazione elettronica	Pec.		
Manager (nome e cognome) per accesso web del locale	Mail manager	Password (Min. 8 caratteri con Lettere e numeri	
Utente scanner (per accesso mobile scanner)	mail scanner	Password	

Continua su prossima pagina

Completa i dati

Inserisci più in dettaglio la tua richiesta	Indicare servizi disponibili (eventi)	Orari di apertura	
		Lunedì	
		Martedì	
		Mercoledì	
		Giovedì	
		Venerdì	
		Sabato	
		Domenica	

	Selezione il tipo di informazioni richieste *	
	Solo presenza per pubblicità	
	Solo inserimento eventi e pubblicità	
	Inserimento eventi con prenotazioni ingressi	
	Inserimento eventi con prenotazione tavoli	
	Gestione completa con anche statistiche di ingresso	
Data di compilazione		
Firma /nominativo responsabile locale *	Vorrei provarlo gratuitamente per N. Mesi	

Compilare i campi obbligatori (*)

Salvare il modulo con il nome del locale e inviarlo a info@eevents.club

[Compilando il form, presti il consenso per il trattamento dei dati personali per gli usi previsti dall'art.13 del D.Lgl. 30/6/2003 n° 196, accetti la nostra Informativa sulla Privacy e ci autorizzi a ricontattarti sui recapiti forniti](#)